



รหัสประจำตัวนักศึกษา										
----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

คำร้องขอเลื่อนรับปริญญา

งานทะเบียนและประมวลผลการศึกษา
 เลขที่รับ
 วันที่

เขียนที่ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี
 วันที่ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเลื่อนรับพระราชทานปริญญาบัตร

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. สำเนาใบรายงานผลการศึกษา/ใบรับรองคุณวุฒิ จำนวน ๑ ฉบับ (รับรองสำเนาเอกสาร)
 ๒. ใบรับรองแพทย์ จำนวน ฉบับ (ถ้ามี)
 ๓. หลักฐานอื่น ๆ (โปรดระบุ) (ถ้ามี) จำนวน ฉบับ

ด้วยข้าพเจ้า นาย นางสาว นาง

นักศึกษา ระดับปริญญาตรี สาขาวิชา/หลักสูตร ชื่อวุฒิ

สำเร็จการศึกษาวันที่ เดือน พ.ศ. มีความประสงค์ขอเลื่อนรับพระราชทาน
 ปริญญาบัตร ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔ ซึ่งมีกำหนดการซ้อมรับพระราชทานปริญญา ระหว่างวันที่ ๒ - ๔
 กันยายน ๒๕๖๖ หอประชุมไพโรพะยอม มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี และเข้ารับพิธีพระราชทานปริญญาบัตรใน
 วันศุกร์ที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๖ ณ หอประชุมมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร จังหวัดสกลนคร เนื่องจาก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) นักศึกษา
 (.....)
 หมายเลขโทรศัพท์

ความเห็นของเจ้าหน้าที่	ความเห็นของผู้อำนวยการ สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน	ความเห็นอธิการบดี/รองอธิการบดี ผู้ช่วยอธิการบดี
ได้ตรวจสอบแล้วมีรายชื่อเข้ารับ พระราชทานปริญญา จริง	เห็นควรอนุญาต	<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ
(ลงชื่อ) / /	(ลงชื่อ) / /	(ลงชื่อ) / /

หมายเหตุ

๑. นักศึกษากรอกให้ครบถ้วน และชัดเจน พร้อมระบุสาเหตุ และแนบหลักฐานประกอบการพิจารณา
๒. บัณฑิตที่ผ่านการพิจารณาขอเลื่อนรับพระราชทานปริญญา จะได้เข้ารับพระราชทานปริญญาในครั้งถัดไป เท่านั้น
๓. มหาวิทยาลัยฯ จะพิจารณารับคำร้องขอเลื่อนรับพระราชทานปริญญาบัตร ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖ เท่านั้น

นักศึกษาสามารถ Download เอกสารชุดนี้ได้ที่ www.apr.ubru.ac.th